

介護予防認知症対応型通所介護 / 認知症対応型通所介護 ご利用料金表等

施行：令和6年4月1日

【事業者名】 だいろく介護支援センター  
 【設置主体】 社会福祉法人 大六福祉会  
 【所在地】 〒259-1102 伊勢原市子易1254-4  
 【TEL】 93-5521 【FAX】 93-5522  
 ・調整担当者： 石田 博光

【事業者番号】 第1494000100号  
 【代表者名】 大津 順一



指定の概要	形態	地域密着型認知症対応予防通所介護 / 地域密着型認知症対応通所介護	
	地域区分(伊勢原市)	5級地 (10.55)	
	利用定員	12名/日 (要支援者、要介護者含む)	
	通常地域	伊勢原市全域	
	時間(指定)	7～9時間 8:50～16:00	
	営業日	月曜日～金曜日 (祝祭日も営業します)	
	休業日	土、日曜日休業 および年末12/30～年始1/3	

● サービス料金表

<要支援>		1日あたり ( /月) の介護保険利用料				
区分 介護度/加算項目	保険給付単位	利用料 (保険10割)	利用者 自己負担額(1割)	利用者 自己負担額(2割)	利用者 自己負担額(3割)	
介護報酬	要支援1	773	8,155円	816円	1,631円	2,447円
	要支援2	864	9,115円	912円	1,823円	2,735円

<要介護>		1日あたり ( /月) の介護保険料				
区分 介護度/加算項目	保険給付単位	利用料 (保険10割)	利用者 自己負担額(1割)	利用者 自己負担額(2割)	利用者 自己負担額(3割)	
介護報酬	要介護1	894	9,432円	943円	1,886円	2,830円
	要介護2	989	10,434円	1,043円	2,087円	3,130円
	要介護3	1086	11,457円	1,146円	2,291円	3,437円
	要介護4	1183	12,481円	1,248円	2,496円	3,744円
	要介護5	1278	13,483円	1,348円	2,697円	4,045円
加算	サービス提供体制加算Ⅱ	18	190	19円	38円	57円
	個別機能訓練(I)	27	285円	29円	57円	86円
	入浴介助(I)	40	422円	42円	84円	127円
	科学的介護推進 体制加算(I)/月	40	422円	42円	84円	127円
	処遇改善加算(I)	所定単位数の10.4%	令和6年5月31日まで	令和6年		
特定処遇改善加算(I)	所定単位数の3.1%	令和6年5月31日まで	6月1日より			
ベースアップ等支援加算	所定単位数の2.3%	令和6年5月31日まで	処遇改善新加算(I)	所定単位数の18.1%		
実費分	食事費用	主に昼食・おやつ・お茶代			830円	
	趣味活動費	手芸や喫茶店などの参加費等			実費	
	当日キャンセル料	食材料費等として (食材料調達済み等)			500円	

● 料金の請求

介護保険内 (1部負担)	① 預金口座引き落とし (翌月27日) 浜銀ファイナンス(口座を指定していただきます) ② 事業所現金払い (ご請求の末日までに窓口にてお支払い下さい) ③ 口座振込み (ご請求の末日までに指定口座へお振込み下さい)
請求の時期	● 利用実績をもってご請求となります。 例：4月分の請求は、5月1日以降に実績を持って処理します。10日までに国保連へ保険請求がなされ同時に、請求明細が打ち出されますので10日以降に各利用者様へお渡しします。預金口座引き落としの場合は、毎月27日が指定日となっています。記帳の上、請求金額と照合していただきます。 サービスの利用が2事業所以上になると「浜銀ファイナンス」より引き落としの明細が郵送されます。各事業所の明細と照合して下さい。

※上記の利用料金及び概要の説明を受け、承諾しました。

本人・家族への説明	令和	年	月	日
本人または家族サイン	印			